Tramitación de Reclamos

☐ **Trabajador** ☐ **Ex-Trabajador** ☐ **Jubilado** ☐ **Pensionado**

Fecha:

Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Nº de Personal	Teléfono	Centro de Costo

Tipo de Reclamo

☐ Prestaciones Sociales: ☐ Otro: _____

☐ Contractuales ☐ Legales

Exposición del Reclamo

Para Uso de la División Asuntos Laborales **Reclamo Procedente:** SI ☐ NO ☐

Observaciones:

Solicitante	**Recibido** (División Asuntos Laborales)	**Procesado** (Analista / Especialista Asuntos Laborales)	**Conformado** (Jefe División Asuntos Laborales)
	Apellido y Nombre:	Apellido y Nombre:	Apellido y Nombre:
firma	Cargo:	Nº Personal:	Nº Personal:
	Nº Personal:	Firma:	Firma:
	Firma: Fecha:	Fecha:	Fecha:

Original: División Asuntos Laborales. **Duplicado:** Trabajador, Extrabajador, Jubilado o Pensionado. **Triplicado:** Departamento Beneficios (Expediente del Trabajador)